

| |
|-----------------------------------|
| Fundación Integra |
| 70574900-0 |
| Carlos Porter,23 |
| XIII - RM - Santiago |
| Comprado Nadia AidaEspinoza Lopez |
| Email: nespinoza@integra.cl |
| Fono: |



ORDEN DE COMPRA N° 4200064768
FECHA 10.08.2020

| |
|--|
| PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. |
| 96556940-5 |
| Las Rosas 5757,Santiago |
| XIII - RM - Santiago |
| Vendedor: |
| Fono: |

| Cod. | Nombre del Producto | Descripción | Cant. | Unid. | Fec. Entr. | Precio Unit. | Total |
|--------------------|---------------------------------|------------------------|-------|-------|------------|--------------|----------------|
| 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | COTIZACION N° 27789308 | 5 | UN | 31.08.2020 | 10.654 | 53.270 |
| 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | COTIZACION N° 27789308 | 5 | UN | 31.08.2020 | 10.654 | 53.270 |
| 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | COTIZACION N° 27789308 | 5 | UN | 31.08.2020 | 10.654 | 53.270 |
| 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | COTIZACION N° 27789308 | 5 | UN | 31.08.2020 | 10.654 | 53.270 |
| 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | COTIZACION N° 27789308 | 5 | UN | 31.08.2020 | 10.654 | 53.270 |
| Total Bruto | | | | | | | 266.350 |

Condiciones

| | | |
|--|----------------|--|
| Condición de Pago: A 30 Días | Moneda: CLP | Distribución (P): Parcial ver anexo de distribución |
| * Indicar en su factura N° de cuenta y banco del titular para transferencia de pago. | | |
| * Indicar N° de orden de compra en guía de despacho y factura, en caso contrario esta no será recepcionada. | | |

Observaciones

| |
|--|
| COMPRA INSUMOS HIGIENE 2020JARDINES INFANTILES |
|--|

1- Digitador: NESPINOZA 10.08.2020 17:08 Hrs.
2- Modificación: NESPINOZA 11.08.2020 11:27 Hrs.
3- V°B°:
4- V°B°:

ANEXO DE ORDEN DE COMPRA

ORDEN DE COMPRA N° 4200064768

FECHA 10.08.2020

| DETALLE DE ENTREGA DE PRODUCTOS | | | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------|-------|------------------|---------------------------------------|
| Pos. | Cod. | Nombre del producto o Servicio | Cant. | Establecimiento | Dirección |
| 1 | 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | 5 | OFICINA REGIONAL | PROFESOR CARLOS PORTER, 23, SANTIAGO, |
| 2 | 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | 5 | OFICINA REGIONAL | PROFESOR CARLOS PORTER, 23, SANTIAGO, |
| 3 | 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | 5 | OFICINA REGIONAL | PROFESOR CARLOS PORTER, 23, SANTIAGO, |
| 4 | 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | 5 | OFICINA REGIONAL | PROFESOR CARLOS PORTER, 23, SANTIAGO, |
| 5 | 11000222 3 | TOALLA DE PAPEL AUTOCORTANTE | 5 | OFICINA REGIONAL | PROFESOR CARLOS PORTER, 23, SANTIAGO, |